

Anmälningstalong



Utbildning:
Plats:
Datum och tid:

Arbetsplats:

Namn:
Medlemsnr/personnr:
Mobilnr:
E-postadress:

Namn:
Medlemsnr/personnr:
Mobilnr:
E-postadress:

Namn:
Medlemsnr/personnr:
Mobilnr:
E-postadress:

	Ja	Nej
Arbetsgivaren har beviljat ledighet		

Anmälningsblankett och blankett för kostavvikelser och hälsouppgifter insändes till IF Metall Högländets i bifogat svarkuvert eller genom e-post.